**Załącznik nr 5 do z. ofertowego**

**Nr DA.222.2.6.2018**

*WZÓR*

................................................................

(pieczątka placówki kształcenia ustawicznego,

placówki kształcenia praktycznego lub ośrodka

dokształcania i doskonalenia zawodowego)

**ZAŚWIADCZENIE**

**o ukończeniu kursu**

Zaświadcza się, że Pan/i ...............................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko)

................................... .................................... .…...................................

(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL1))

ukończył/a kurs ..............................................................................................................................................

(nazwa kursu)

......................................................................................................................................... w wymiarze .............. godzin

prowadzony przez ..........................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,

placówki kształcenia praktycznego

lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 622 ze zm.).

.................................................................

(miejscowość, data)

Nr .........../20........ r.2)

...................................................................................

(pieczątka i podpis dyrektora

placówki kształcenia ustawicznego,

placówki kształcenia praktycznego lub

ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

1) W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

2) Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.

**SUPLEMENT**

**do ZAŚWIADCZENIA o ukończeniu kursu**

………………………………………………………………..…………………………........ Nr ........../20........ r.1)   
 (nazwa kursu)

…………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko kursanta)

Okres realizacji kursu: od ………………………………………….. do …………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zajęć edukacyjnych/praktycznych | Wymiar godzin zajęć edukacyjnych/praktycznych |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

...............................................................

(pieczątka i podpis dyrektora lub osoby upoważnionej

placówki kształcenia ustawicznego,

placówki kształcenia praktycznego lub

ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

1) Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.